ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
NA UDZIAŁ DZIECKA W WARSZTATACH

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

……
(imię i nazwisko dziecka)

W warsztatach wokalnych pt. „Warsztaty Wokalne z Beti!", które odbywać się będą w budynku Kinoteatru ul. Głowna 6, 34-460 Szczawnica od godziny 15:00 do godziny 16:30 w dniach:

- 09 listopada 2026 r.
- 16 listopada 2026 r.
- 23 listopada 2026 r.
- 30 listopada 2026 r.
- 7 grudnia 2026 r.
- 14 grudnia 2026 r.
- 21 grudnia 2026 r.

Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę pełną odpowiedzialność za dziecko w trakcie podróży na warsztaty oraz w drodze powrotnej z warsztatów, a także zapewniam mu bezpieczny dojazd i powrót.

Wyrażam również zgodę wykorzystanie wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas zawodów w materiałach promocyjnych, informacyjnych oraz na stronach internetowych i w mediach społecznościowych organizatora.

……
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

……
(numer telefonu kontaktowego)